



WELL CHILD EXAM - INFANCY: 9 MONTHS  
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

嬰兒期：9個月

由家長填寫兒童的情況

兒童姓名

出生日期

過敏症

目前用藥

自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂

是 否  
☐ ☐

我的寶寶會用手吃東西。

☐ ☐

我的寶寶懂一些詞語。

☐ ☐

我的寶寶會在夜間會醒來。

☐ ☐

我時常感到悲傷；對此我感到擔憂。

是 否  
☐ ☐

我的寶寶能自己行動。

☐ ☐

我的寶寶會玩躲躲貓。

☐ ☐

我的寶寶能看見東西和聽見聲音。

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE

HEIGHT CM/IN. PERCENTILE

HEAD CIR. PERCENTILE

☐ Review of systems

☐ Review of family history

Screening:

Hearing

N A  
☐ ☐

Vision

☐ ☐

Development

☐ ☐

Behavior

☐ ☐

Social/Emotional

☐ ☐

Gross Motor

☐ ☐

Fine Motor

☐ ☐

Physical:

General appearance

N A  
☐ ☐

Skin

☐ ☐

Head/Fontanelle

☐ ☐

Eyes

☐ ☐

Ears

☐ ☐

Nose

☐ ☐

Oropharynx

☐ ☐

Neck

☐ ☐

Nodes

Mental Health

Describe abnormal findings:

Chest

N A  
☐ ☐

Lungs

☐ ☐

Cardiovascular/Pulses

☐ ☐

Abdomen

☐ ☐

Genitalia

☐ ☐

Spine

☐ ☐

Extremities

☐ ☐

Neurological

☐ ☐

Diet \_\_\_\_\_

Elimination \_\_\_\_\_

Sleep \_\_\_\_\_

☐ Hct/Hgb ☐ Review Immunization Record

☐ Fluoride Supplements ☐ Fluoride Varnish

Health Education/Anticipatory Guidance: (Check all completed)

☐ Family Planning ☐ Safety ☐ No Bottle in Bed

☐ Development ☐ Crib Safety ☐ Shaken Baby Syndrome

☐ Infant Bond ☐ Feeding/colic ☐ Fever

☐ Teeth Cleaning ☐ Bedtime ritual ☐ Language Stimulation

☐ Stranger Anxiety ☐ Appropriate Car Seat ☐ Child care

☐ Passive Smoke ☐ Syrup of Ipecac

☐ Other: \_\_\_\_\_

Assessment: \_\_\_\_\_

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

NEXT VISIT: 12 MONTHS OF AGE

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

HEALTH PROVIDER ADDRESS

## Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (9 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.  
They are not comprehensive guidelines.

### Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

### Tuberculosis Screen

Screen for these risk factors:

- Members of household with tuberculosis or in close contact with those who have the disease.
- In close contact with recent immigrants or refugees from countries in which tuberculosis common (e.g., Asia, Africa, Central and South America, Pacific Islands); migrant workers; residents of correctional institutions or homeless shelters or persons with certain underlying medical disorders.

### Polio Virus Vaccine

Give a dose of inactivated polio virus (IPV) vaccine:

- at 2 months.
- at 4 months.
- at 6-18 months.

### Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communications Development Inventory.

Yes	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Sits without support.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Stands holding on.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cruises.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Imitates speech sounds.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Thumb-finger grasp.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Says "Dada" or Mama" nonspecifically.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Responds to name.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plays "Peek-a-boo."
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avoids eye contact.

**Instructions for developmental milestones:** At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, or if you have checked the **boxed item** (abnormal behavior at this age), refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**



健康兒童體檢 - 嬰兒期：9個月  
WELL CHILD EXAM - INFANCY: 9 MONTHS  
(符合EPSDT早期定期檢查、診斷和治療指南標準)

日期

嬰兒期：9個月

由家長填寫兒童的情況

兒童姓名

出生日期

過敏症

目前用藥

自上次體檢後出現的病症/事故/問題/擔憂

是 否

☐ ☐

我的寶寶會用手吃東西。

☐ ☐

我的寶寶懂一些詞語。

☐ ☐

我的寶寶會在夜間會醒來。

☐ ☐

我時常感到悲傷；對此我感到擔憂。

是 否

☐ ☐

我的寶寶能自己行動。

☐ ☐

我的寶寶會玩躲躲貓。

☐ ☐

我的寶寶能看見東西和聽見聲音。

體重 千克 / 磅 百分比

身高 厘米/英寸 百分比

頭圍 百分比

☐ 系統審核

☐ 家族健康史審核

檢查：

聽力檢查

N

A

☐

☐

視力檢查

☐

☐

發育

☐

☐

行為

☐

☐

社交與情緒

☐

☐

大的肌肉運動

☐

☐

細致的肌肉運動

☐

☐

身體：

整體外觀

N

A

☐

☐

皮膚

☐

☐

頭部/ 凶門

☐

☐

眼睛

☐

☐

耳朵

☐

☐

鼻子

☐

☐

口咽

☐

☐

頸部

☐

☐

淋巴結

☐

☐

精神狀況

☐

☐

說明異常發現：

N

A

☐

☐

胸腔

☐

☐

肺部

☐

☐

心血管/脈搏

☐

☐

腹部

☐

☐

生殖器

☐

☐

脊椎

☐

☐

手足

☐

☐

神經

N

A

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

飲食

排泄

睡眠

☐ Hct/Hgb

☐ 審核免疫記錄

☐ 氟化物藥品

☐ 氟化物鈣劑

保健教育及預測性指南：（勾劃所有已完成的項目）

☐ 家庭生育計劃

☐ 安全

☐ 不在床上用奶瓶喂奶

☐ 發育

☐ 嬰兒床安全

☐ 搖嬰症

☐ 嬰兒親附性

☐ 喂食與急腹痛

☐ 發燒

☐ 清潔牙齒

☐ 入睡過程

☐ 語言促進

☐ 認生

☐ 適當的嬰兒車座

☐ 托兒

☐ 被動吸煙

☐ 吐根糖漿

☐ 其他：

評估：

已完成的免疫接種

轉介

下次檢查：12個月

保健服務機構名稱

保健服務機構簽名

保健服務機構地址

# 9個月小寶寶的保健

## 重要標誌

### 小寶寶在9至12個月期間的生長發育。

在地板上爬行。

扶靠傢俱站起來並移動。

可以開始走步。

用手指點他要的東西。

自己用杯子喝水。

玩拍手和藏貓貓之類的遊戲。

開始說“媽媽”、“爸爸”和“再見”之類的詞語。

**您可以在與您的小寶寶玩耍時幫助她學會新技能。**

**若需要幫助或詳細資訊，請電**

### 免費發育檢查：

健康母親、健康寶寶資訊和轉介專線

1-800-322-2588（留言）或

1-800-833-6388（TTY中繼轉發）

### 嬰兒車座椅安全：

安全約束裝置聯盟

1-800-BUCK-L-UP（留言）或

1-800-833-6388（TTY中繼轉發）

### 有特殊需求的嬰兒：

家長與家長計劃，1-800-821-5927。

### 中毒預防：

華盛頓州防毒中心，1-800-732-6985（留言）

1-800-572-0639（TTY中繼轉發）

在緊急情況下撥打911緊急電話。

## 保健須知

繼續盡可能以母乳喂養，在至少在第一年應如此。

母乳或嬰兒喂養奶依然是小寶寶最重要的食物。他還需要吃一些軟質泥狀固體食物。

保持小寶寶新牙齒的健康。在喂食後要清潔一下。可使用干淨的布角或一小粒軟牙膏。不要在床上給孩子奶瓶。

抗生素並非總是最好的藥物。它們對感冒和其他病毒無效。在小寶寶不需要時服用抗生素是有害的。

讓小寶寶練習使用杯子。在帶噴嘴的杯子內裝入水、母乳或嬰兒喂養奶。若他使用奶瓶，準備好在他1歲時改用杯子。

您應經常洗手，尤其是在換完尿布後和喂小寶寶前。用肥皂和水清洗小寶寶的玩具。

## 子女教養須知

每個小寶寶都在以自己的方式發育。您的小寶寶會不斷地學習和變化。若您覺得他發育不完善，應該告訴您的醫生或護士。關於免費的發育檢查，請電健康母親、健康寶寶資訊（請參見列於左側的電話號碼）。

## 安全須知

應始終守護在浴盆內的小寶寶。在僅有幾英寸深的水裡就可能發生溺水，而且事發迅速、無聲無息。若您必須離開房間，應帶她一起離開。

在小寶寶出生後的第一年內，要始終將其朝車後方向放在嬰兒車座椅內並繫好安全帶。將他固定在車後座上，這是兒童乘車最安全的座位。